**FORMULARZ ZAMÓWIENIA BILETÓW GRUPOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| pełna nazwa zamawiającego |  |
| ulica |  |
| miejscowość, kod pocztowy |  |
| NIP |  |
| osoba kontaktowa |  |
| tel. kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| faktura VAT | TAK/NIE \* |
| płatność nastąpi | przelewem na rachunek bankowy/w kasie biletowej TOS\* |

**\* nieodpowiednie skreślić**

*Nr rachunku bankowego*

**Bank Millennium S.A. 23 1160 2202 0000 0000 6090 0773**

Zamawiam bilety na koncert………………………………………………………………………………………………….. odbywający się w dniu……………………………………………………………. o godzinie…………………………….. w ilości (rodzaj, liczba biletów oraz cena w zł):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ilość w szt. | Cena za szt. | Suma (ilość x cena) |
|  | zł | zł |
|  | zł | zł |
|  | zł | zł |
|  | Razem (Kwota łącznie) | zł |

Zarezerwowane bilety należy wykupić w ustalonym terminie. Brak płatności za bilety we wskazanym terminie powoduje anulację rezerwacji.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rezerwacji i sprzedaży biletów Toruńskiej Orkiestry Symfonicznej i akceptuję jego postanowienia.

Pieczęć

………………………..………………………………………………………….

Data oraz Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji